MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET						SERIAL NO. APPLICANT(S)				FILING DATE		
			<u>-</u>	CLAIME								
	AS FILED	AFTER 18T	AFTER 2ND	CLAIMS								
	 	AMENDMENT	AMENDMENT				_		Τ			
	IND DEP	OND DEP	MD DEP			IND	DEP	MD	DEP	- BND	DEP	
1					51							
2					52							
3					53				ļ			
4			· .		54							
5					55							
6					56							
7	7				57					_		
8					58						<i></i> •	
9					59			i				
10	2/				60				1	l — —		
	+ + +				61			-	 		\vdash	
11					62			 	 	 	 	
12							· · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 	 	 	-	
13					63	 		 	 	 	 	
14					64	 	-	 	 	 	 	
15	_				65	 		 	 		 	
16					- 66				 			
17					67	ļ		<u> </u>	 	ļ		
18					68	$\vdash \!$		ļ	 			
19					69			ļ	 		ļ	
20					70	I						
21					71							
22					72							
23					73							
24					74				Ĭ			
25		-			75			 			t	
					76			l			<u> </u>	
26					77	-			 		 	
27						 		 	†	 	 	
28					78	 		· · ·	 	-	-	
29				1	79	 		 	 		 	
30					80	-		 	 	 	-	
31					81	ļI		 	-	-		
32					82				↓	 	_	
33					83			!	├──	ļ	ļ	
34					84			 	<u> </u>		ļ	
35					85				 	 	1	
36					86]			ļ	ļ		
37					87							
38					88							
39					89							
40					90			I				
41					91							
42					92				1			
					93				1	T		
43					94			 	 	l	 	
44								 	 	!		
45	 				95	 		 	 	 -	 	
46					96			 	 	 	 	
47					97			 	 	 		
48					· 98			<u> </u>		<u> </u>	 	
49					99			ļ	ļ	<u> </u>	ļ	
50					100						ļ	
		1					1	I	1			
OTAL IND. OTAL	┝╌╌┦╌╏		┝╌╌┦╏	ł	TOTAL IND.			 	<u>-</u> _↓	<u> </u>		
EP.		 -			DEP. TOTAL		·					
DTAL LAIMS	-				CLAIMS			l		1		